

取材・中継・録音・録画などのご案内

1. 打合せについて

放送関係の取材・中継・録音・録画は、必ず主催者の了解を取ってください。
また必要書類を提出後、事前打合せを行ってください。

2. 中継・録音・録画車両の駐車について

『愛知芸術文化センター搬入口利用ご案内』を参照してください。

3. ステージパスについて

主催者発行のパス、またはテレビ局のパス(事前提出が必要です)を着用してください。

4. 要員配置について

芸術文化センター防犯上の関係で、D 搬入口扉及び1階楽屋101横の扉の電気錠を開錠する場合は、係員を配置する必要があります。

5. ケーブル、ラインについて

下記の注意事項を守ってください。

- ① 粘着テープ(ガムテープ)は使用していただけません。
- ② 廊下配線ケーブルは、ラック上に配線してください。
- ③ 防災シャッターの通過は、指定ハンガー上に配線してください。
- ④ 客席内通路、扉及びD 搬入口を横断する際は養生してください。
- ⑤ ライン送りは、劇場音響担当者と事前に打合せをしてください。
- ⑥ D 搬入口の中継、録画用電源、中継用アンテナ端子を使用される場合も事前に打合せをしてください。
(注 電源【单相三線15KW×2口】を使用される場合は有料です。主催者に請求させていただきますのでご注意ください)

6. 客席内カメラスペースについて

① 椅子の撤去、取付けは、主催者またはテレビ局で行ってください。

② 椅子の上に設置する場合は、椅子を養生してください。

(注 通路にカメラを設置することは、消防法で禁止されています。)

③ 客席内の椅子撤去スペースは以下のa, bの位置です。

a: 大ホール 1階中央16列20～31番・17列20～31番(撤去後は下手袖へ)

b: コンサートホール 1階中央14列9～20番(撤去後は下手オーケストラホワイエ)

【提出書類】

次の関係書類を利用する7日前までに施設利用受付窓口(B2階)へ提出してください。

- ① 取材・中継・録音・録画をされる皆さまへ
- ② 搬入口及び駐車スペース利用申込書(ホールでテレビ録画・中継をされる場合)
- ③ カメラ・ケーブル設置図(ホールでテレビ録画・中継をされる場合)
- ④ ステージパスの見本(ホールでテレビ録画・中継をされる場合)

このまま FAX (052-971-5541) してください。

取材・中継・録音・録画をされる皆さまへ

この度は、取材・撮影にお越しいただきありがとうございます。当日の取材・撮影を円滑に行うため、技術的な点についてあらかじめ確認させていただきたい事項がございます。ご協力お願いいたします。

撮 影 日	月 日 ()	
会 場	大ホール ・ コンサートホール ・ 小ホール ・ 美術館 ・ ギャラリー ・ その他	
催 物 名	主催者の取材撮影許可済み ・ 未許可	
	主催者様に直接確認願います。	
撮 影 形 態	録画 ・ 中継	
撮 影 者	お名前: 様始め 人(所属:)	
	緊急連絡先(携帯):	
電 源	不要 ・ 要 (kw)	主催者様に直接連絡のうえ、別紙「搬入口及び駐車スペース利用申込書」をご提出願います。
電 源 車	無 ・ 有	
カメラ台数	固定 台	場所
	移動 台	
ホール以外の場合は備考欄にご記入ください		
スイッチャー設置位置	客席 階 列 番 ~ 番 列 番 ~ 番 ・ 舞台 ・ 中継車 ・ その他 ()	
音 声	持込みマイク ・ 持込みマイク(WL) ・ 施設よりライン送り(+4db) ・ 業者持込み卓よりライン送り	
	施設よりライン送り(内容:) ステレオ(2P) ・ モノラル ・ CANON(XLR) ・ PIN(RCA) ・ 標準プラグ(3/4inch)	
業者様に直接確認願います。		
そ の 他	音声の延長ケーブル、電源の延長ケーブル、変換プラグ等はお持込願います。	
放 映 予 定 日	月 日 () から 月 日 () までの	
	時 分 ~ 時 分 と 時 分 ~ 時 分	
	月 日 () 時 分 ~ 時 分 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
送 信 者	お名前: 様(所属:)	
	連絡先(電話):	
備 考		

問合せ: (美術館・ギャラリー・その他)愛知県芸術劇場 広報・マーケティング室

TEL 052-955-5506 FAX 052-971-5541

mkt@aaf.or.jp

(大ホール・コンサートホール・小ホール)愛知県芸術劇場 舞台技術グループ

TEL 052-971-5517 FAX 052-971-5604

tech@aaf.or.jp

搬入口及び駐車スペース利用申込書

平成 年 月 日

指定管理者

公益財団法人愛知県文化振興事業団

愛知県芸術劇場館長 殿

主催団体

搬出入責任者

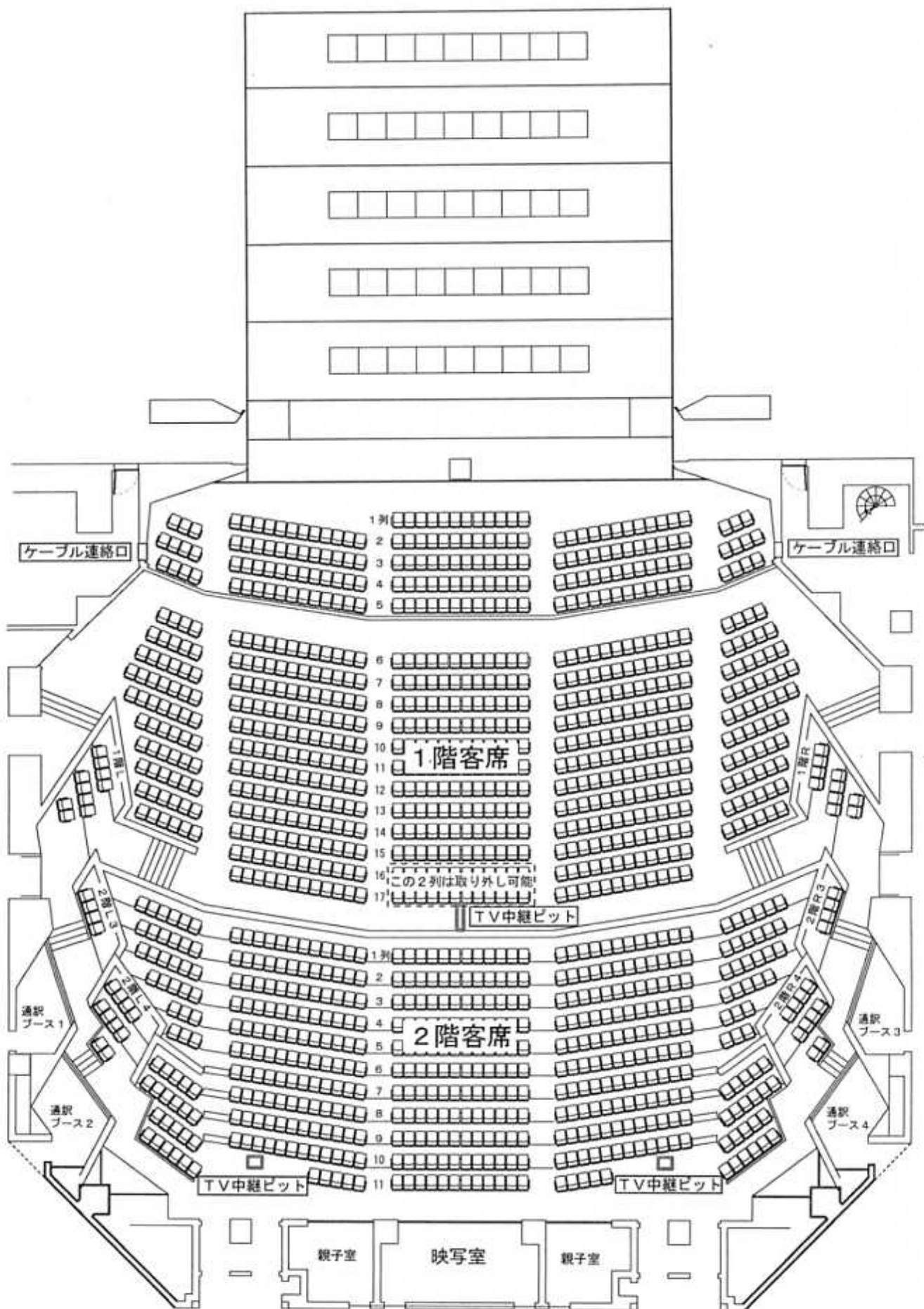
電話

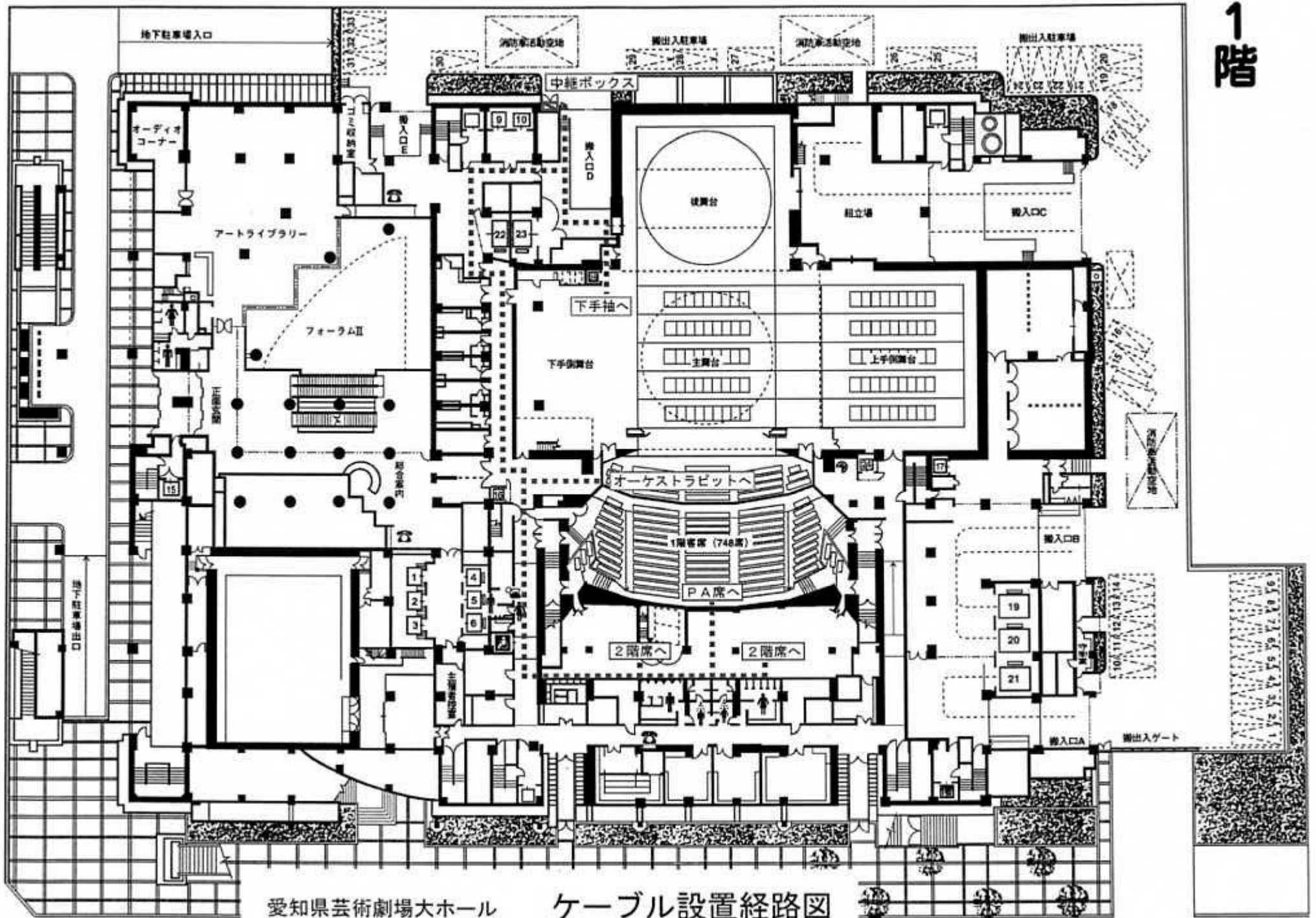
FAX

搬入口名	C	D	E			
搬入口利用 年 月 日	平成 年 月 日					
催し名						
利用施設	大ホール ・ コンサートホール ・ 小ホール ・ 大リハ ・ 中リハ					
搬入車両 と 利用時間	車 種 (トラックはt数を記入)	車番又は業者名	搬入ゲート 入り時間	搬入ゲート 出時間	搬出時 までの駐車	* 駐車位置
			～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	要 否	
			～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	要 否	
			～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	要 否	
			～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	要 否	
			～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	要 否	
			～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	要 否	
			～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～	要 否	
備 考	(時間外駐車車両と時間外駐車理由)					
* 受付者名						
* 当日担当者名						

注意

- 1 車両については、物品の搬出入にかかるもののみを記入すること。
- 2 必要事項をご記入のうえ、利用日の7日前までに**施設利用受付窓口(B2階)**へ提出してください。
- 3 *の欄は記入しないでください。
- 4 22時以降の駐車を希望される場合は『備考』欄にその理由を記入し、車両留置届を添付してください。
- 5 駐車中の事故等について当センターは一切責任を負いません。
- 6 **セダンタイプの搬出入を行う場合は搬入ゲート内に駐車できません。**
- 7 搬出入の無い、人のみでの駐車はご遠慮ください。
- 8 **駐車スペースには限りがありますので、駐車をお断りする場合があります。**





ステージパス見本

施設名	大ホール ・ コンサートホール ・ 小ホール ・ 大リハ ・ 中リハ
利用日	月 日 ()
公演名	
主催者	

※ステージパス見本貼り付け欄（FAXやコピーをする場合は、着色部分に色を明記する）

FAX送付先 052-971-5541